

Arbeitsmedizin Dr. Galler

Neulehenstraße 8b
33790 Halle (Westf.)

Tel.: +49 5201 186 4535 01

Email: info@arbeitsmedizin-galler.de

Angebotsanfrage

Vielen Dank für Ihr Interesse an meinen Dienstleistungen. Ich erstelle Ihnen gerne ein individuelles Angebot. Hierzu bitte ich Sie um einige Angaben zu Ihrem Unternehmen und Ihrem Betreuungsbedarf.

Name des Unternehmens	
Anschrift	
Ansprechpartner / -in (Name und Funktion)	
Branche	
Anzahl Mitarbeitende (davon Teilzeit / Vollzeit)	
Email	
Telefon	

Gewünschte Dienstleistungen	<input type="checkbox"/> Arbeitsmedizinische Betreuung	<input type="checkbox"/> Arbeitsmedizinische Vorsorge / Eignungsuntersuchungen (s. Anlage 1 und 2)
<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen (bitte genauer ausführen)		



Anlage 1: Vorsorgen nach ArbMedVV

Bei der vollständigen arbeitsmedizinischen Betreuung erfolgt immer auch eine Analyse der erforderlichen arbeitsmedizinischen Vorsorgen. Sofern Sie einen Betreuungsvertrag mit mir abgeschlossen haben oder sich für diesen interessieren, tragen Sie bitte ein, welche Vorsorgen Sie bisher durchführen.

Falls Sie ausschließlich an arbeitsmedizinischen Vorsorgen oder Eignungsuntersuchungen interessiert sind, wählen Sie bitte hier Ihren Bedarf aus.

(Ehemalige entsprechende G-Ziffer zur Orientierung beim Anlass angegeben)

Tätigkeiten mit Gefahrstoffen	
Stoffbezogen	
<input type="checkbox"/> Alkylquecksilberverbindungen [9]	<input type="checkbox"/> Methanol [10]
<input type="checkbox"/> Aromatische Nitro- und Aminoverbindungen [33]	<input type="checkbox"/> Nickel und Nickelverbindungen [38]
<input type="checkbox"/> Arsen und Arsenverbindungen [16]	<input type="checkbox"/> Platinverbindungen [13]
<input type="checkbox"/> Asbest [1.2]	<input type="checkbox"/> Polycyclische aromatische Kohlenwasserstoffe [4]
<input type="checkbox"/> Benzol [8]	<input type="checkbox"/> Quecksilber und anorganische Quecksilberverbindungen [9]
<input type="checkbox"/> Bleitetraethyl und Bleitetramethyl [3]	<input type="checkbox"/> Schwefelwasserstoff [11]
<input type="checkbox"/> Blei und anorganische Bleiverbindungen [2]	<input type="checkbox"/> Schweißen und Trennen von Metallen [39]
<input type="checkbox"/> Cadmium und Cadmiumverbindungen [32]	<input type="checkbox"/> Silikogener Staub [1.1]
<input type="checkbox"/> Chrom-(VI)-Verbindungen [15]	<input type="checkbox"/> Staubbelastung (allgemein) [1.4]
<input type="checkbox"/> Dimethylformamid [19]	<input type="checkbox"/> Styrol [45]
<input type="checkbox"/> Fluor und anorganische Fluorverbindungen [34]	<input type="checkbox"/> Tätigkeiten mit Hochtemperaturwollen [1.3]
<input type="checkbox"/> Glycerintrinitrat (Nitroglycerin) und Glykoldinitrat (Nitroglykol) [5]	<input type="checkbox"/> Tätigkeiten mit Stoffen, die obstruktive Atemwegserkrankungen auslösen [23]
<input type="checkbox"/> Hartholzstaub [44]	<input type="checkbox"/> Toluol und Xylol [29]
<input type="checkbox"/> Isozyanate [27]	<input type="checkbox"/> Trichlorethen, Tetrachlorethen und Dichlormethan [14]
<input type="checkbox"/> Kohlenmonoxid [7]	<input type="checkbox"/> Vinylchlorid [36]
<input type="checkbox"/> Kohlenstoffdisulfid (Schwefelkohlenstoff) [6]	<input type="checkbox"/> Weißer Phosphor [12]
<input type="checkbox"/> Krebserzeugende und keimzellmutagene Stoffe, allgemein [40]	
Sonstige Anlässe bei Tätigkeiten mit Gefahrstoffen	
<input type="checkbox"/> Gefährdung der Haut (z.B. Feuchtarbeit) [24]	<input type="checkbox"/> Sonstige Anlässe



Tätigkeiten mit biologischen Arbeitsstoffen einschl. gentechnischen Arbeiten mit humanpathogenen Organismen
--

<input type="checkbox"/> Tätigkeiten mit Infektionsgefährdung [42]

<input type="checkbox"/> im medizinischen / pflegerischen Bereich

<input type="checkbox"/> in der Kinderbetreuung

<input type="checkbox"/> bei Tätigkeiten in niederer Vegetation (Zecken: Borreliose / FSME)

<input type="checkbox"/> Umgang mit Abwässern

<input type="checkbox"/> sonstige Infektionsgefährdung
--

<input type="checkbox"/> Sonstige Tätigkeiten mit biologischen Arbeitsstoffen:
--

Tätigkeiten mit physikalischen Einwirkungen
--

<input type="checkbox"/> Belastungen des Muskel-Skelett-Systems einschl. Vibrationen [46]

<input type="checkbox"/> Hitzearbeiten [30]

<input type="checkbox"/> Natürliche optische Strahlung (Sonne)
--

<input type="checkbox"/> Kältearbeiten [21]

<input type="checkbox"/> Lärm [20]

<input type="checkbox"/> Künstliche optische Strahlung [17]

<input type="checkbox"/> Taucharbeiten [31]

Sonstige Tätigkeiten

<input type="checkbox"/> Arbeitsaufenthalt im Ausland unter besonderen klimatischen oder gesundheitlichen Belastungen [35]
--

<input type="checkbox"/> Atemschutzgeräte
--

<input type="checkbox"/> Klasse 1 [26.1]
--

<input type="checkbox"/> Klasse 2 [26.2]
--

<input type="checkbox"/> Klasse 3 [26.3]
--

<input type="checkbox"/> Tätigkeiten an Bildschirmgeräten [37]
--

Vorsorgen nach weiteren Rechtsgrundlagen

Untersuchungen nach Arbeitszeitgesetz
--

<input type="checkbox"/> Arbeitsmedizinische Untersuchung bei Nachtarbeit



Anlage 2: Eignungsuntersuchungen

Betriebliche Eignungsuntersuchungen

(Ehemalige entsprechende G-Ziffer zur Orientierung beim Anlass angegeben)

<input type="checkbox"/> Atemschutzgeräte	
<input type="checkbox"/> Klasse 1 [26.1]	
<input type="checkbox"/> Klasse 2 [26.2]	
<input type="checkbox"/> Klasse 3 [26.3]	
<input type="checkbox"/> Arbeiten mit Absturzgefahr [41]	<input type="checkbox"/> Arbeiten in sauerstoffreduzierter Atmosphäre [28]
<input type="checkbox"/> Fahr-, Steuer- und Überwachungstätigkeiten [25]	<input type="checkbox"/> Überdruck (Arbeiten in Druckluft und Taucharbeiten) [31]
<input type="checkbox"/> Einstellungsuntersuchungen (für welche Tätigkeiten?)	

Untersuchungen nach Fahrerlaubnisverordnung (FEV)

Untersuchungen zur Erteilung oder Verlängerung der Fahrerlaubnis (LKW, Bus, Personenbeförderung)	
<input type="checkbox"/> Vollständige Untersuchung: LKW (körperliche Untersuchung, Sehvermögen)	
<input type="checkbox"/> Vollständige Untersuchung Bus / Personenbeförderung (wie LKW, zusätzlich besondere Anforderungen (Belastbarkeit, Orientierungsleistung, Konzentrationsleistung, Aufmerksamkeitsleistung, Reaktionsfähigkeit) [Psychometrie] bei Erstbeantragung und altersabhängig bei Verlängerung)	
<input type="checkbox"/> Nur körperliche Untersuchung	<input type="checkbox"/> Nur Sehvermögen
<input type="checkbox"/> Nur besondere Anforderungen (Psychometrie)	